**Последствия ранней беременности**

Ранняя беременность, согласно определению, наступает у девушки, не достигшей 18 лет, и поэтому ее часто называют подростковой. Но проблема ранней беременности в данном случае не социальная, ее суть не в том, что девушка не достигла совершеннолетия на момент зачатия ребенка, а в том, что ранняя беременность очень опасна как для неокрепшего организма девушки, так и для будущего ребенка.

Первая беременность в раннем возрасте сопряжена с риском. Осложнения при беременности и в родах являются основной причиной смерти девочек в возрасте 15-19 лет. Именно поэтому, профилактика подростковой беременности является эффективной мерой, которая способствует достижению цели: улучшение охраны материнства. Ранние нежелательные беременности связываются с повышением уровня искусственных абортов, которые могут привести, – в том случае, если они проводятся в небезопасных условиях, – к серьезному риску для здоровья, в том числе к смерти.

Беременность в подростковом возрасте также опасна для ребенка: высок уровень летальных исходов в первую неделю и в первый месяц жизни на 50% выше среди детей, рожденных от матерей в возрасте до 20 лет, чем среди тех, которые родились от матерей в возрасте 20-29 лет, причем чем моложе мать, тем выше риск. Показатели преждевременных родов, рождения ребенка с низкой массой тела и асфиксии выше среди детей, рожденных от девушек-подростков; все эти условия повышают вероятность смерти ребенка или будущих проблем со здоровьем. Беременные девушки-подростки в большей степени, чем женщины более старшего возраста, подвержены соблазну курения или потребления алкоголя, что является практикой, которая может внести свою лепту в рождение мертвого ребенка или ребенка с низкой массой тела или привести к другим проблемам у детей.

Социальные последствия беременности в подростковом возрасте, особенно в случае незамужних девушек, могут быть очень серьезными. Уход из школы и более низкий образовательный уровень в будущем не только сдерживают развитие женщины как личности, но и ограничивают ее возможности заработка в течение всей жизни и, как следствие, ее вклада в экономический рост.

Случаи ранней беременности также ассоциируются с более высокими общими показателями фертильности. Снижение числа ранних беременностей и более широкое применение практики установления адекватных интервалов между родами способствуют общему снижению показателей рождаемости. В свою очередь, более низкие показатели рождаемости ассоциируются с более крепким состоянием здоровья детей.

**Причины подростковой беременности**

Возрастные рамки подросткового возраста в разных странах варьируются в зависимости от времени полового созревания и законов этих стран. Для европейских стран этот возраст составляет приблизительно 13-19 лет. Подростковая беременность - это беременность девочки, не ставшей взрослой в юридическом и медицинском понимании. А причины, по которым девочки-подростки беременеют, к медицине никакого отношения не имеют. Это вопрос социальный.

 Называют несколько причин подростковой беременности: изнасилование (не маньяком), присоединение к дурной компании, неблагополучная семья, сексуальное невежество. И при детальном рассмотрении получается, что во всех этих причинах виновата семья.

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАННЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И НИЗКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ**

Для предупреждения ранней половой жизни и ранней беременности у подростков разработаны рекомендации ВОЗ касающиеся:

- снижения числа браков до достижения 18 лет;

- снижения числа беременностей до достижения 20 лет;

- более широкого использования противозачаточных средств девушками в подростковом возрасте, которые подвергаются риску нежелательной беременности;

- сокращения случаев принудительных половых связей среди девушек-подростков;

- сокращения числа небезопасных абортов среди девушек-подростков;

- более широкого использования квалифицированных дородовых, во время родов и послеродовых медицинских услуг среди девушек-подростков.

Девушек-подростков необходимо информировать и давать им возможность предотвращать беременность (и заражение инфекциями, передаваемыми половым путем, включая ВИЧ). Половое воспитание имеет целью дать детям и подросткам знания, навыки и способность принимать ответственные решения в отношении их половых и социальных связей. Аналогичным образом, девушек-подростков необходимо информировать о медицинской помощи в случае аборта, где это предусмотрено законом, и об опасностях, которые таит в себе небезопасный аборт. Девушки-подростки должны развивать свои жизненные навыки и улучшать свои связи с социальными группами и системами социальной поддержки, которые помогут им отказаться от нежелательного полового акта и воспротивиться половому акту по принуждению, - меры, которые они зачастую не в силах принять. Важную роль в профилактике ранней беременности играет половое воспитание.

Половое воспитание – это система педагогических мер, направленных на формирование у детей, подростков, молодежи, разумного, здорового отношения к вопросам пола, половой морали, половой жизни. Таким образом, основная идея полового воспитания состоит в подготовке юного поколения к «взрослой» жизни.

Важным разделом по профилактике нежелательной беременности у подростков является санитарно-просветительская работа, включающая в себя: беседы с девушками-подростками, лекции, показ кино-видео демонстраций, выпуск листовок, памяток, оформление информационной доски.

В Деткой поликлинике №1 работает « Школа репродуктивного здоровья» для девочек подросткового возраста (12-17 лет). Цикл занятий включает в себя: 4 лекции (анатомия и физиология женского организма, гигиена девочки и девушки; инфекции, передающиеся половым путем, и их профилактика, влияние вредных привычек на организм девушки; методы современной контрацепции; о вреде абортов) с показом информационных фильмов и слайдов; анкетирование девушек до и после занятий в школе репродуктивного здоровья, анализ полученных сведений.

Мы приглашаем посетить наши лекции, где ответим на все интересующие вопросы и при необходимости окажем квалифицированную помощь.

 Врач акушер-гинеколог отделения медико-социальной помощи ДП№1

 Герасимова О.В.